



INKOMSTFÖRFRÅGAN 2025

För att rätt avgift ska kunna beräknas, måste du fylla i denna blankett och sända tillbaka denna blankett **inom 1 månad** från det att den ankommit.

Namn	Personnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Gift/Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift/Lever åtskilda	
Make/Maka/Sambo namn och personnummer	
<input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras, och att jag accepterar därmed att betala högsta avgift enligt Partille kommuns taxa.	

Samtycke

Här nedan kan du skriva vilka andra personer än du själv kan få ta del av och ställa frågor om dina uppgifter kring avgiftsbeslut, insatser och fakturor (vänligen texta).

Namn	Telefon	Relation
Namn	Telefon	Relation

OBS! Inkomstuppgifterna anges i brutto kronor/månad d v s inkomst före skatt.

De pensionsuppgifter och andra ersättningar som utbetalas av Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan hämtas automatiskt när inkomstförfrågan inkommer till kommunen. Gråmarkerade rutor ifylles ej.

Makes/Makas inkomster skall också fyllas i.

INKOMSTER	Brukare Belopp/månad	Make/maka Belopp/månad
Garantipension	Uppgifterna hämtas automatiskt från Försäkringskassan/ Pensionsmyndigheten	Uppgifterna hämtas automatiskt från Försäkringskassan/ Pensionsmyndigheten
Tilläggs pension		
Inkomst pension		
Änkepension/Efterlevandestöd		
Omställnings pension		
Premiepensioner		
Alecta/SPP		
AMF		
KPA		
SPV		
Övriga privata pensioner		
Utlandspension		
Aktivitetsersättning/Sjukersättning		
Lön från anställning		
Övriga skattepliktiga inkomster T.ex. livränta, AFA, inkomst av näringsverksamhet, arvode m.fl.		
Ekonomiskt bistånd, bifoga underlag		
Ränteinkomster, senaste taxering. OBS! Årsbelopp		
Bostadstillägg		



BOENDEKOSTNAD	Brukare	Make/maka
----------------------	----------------	------------------

Hyresrätt belopp per månad	Brukare	Make/maka
Hyra		
Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Vid Ja, hur stor är boendeytan? _____ kvm		

Bostadsrätt belopp per månad	Brukare	Make/maka
Avgift per månad		
70 % av räntekostnad per månad		

Egen fastighet villa/radhus
Byggår
Bostadsyta
70 % av räntekostnader per år
Taxeringsvärde
Övriga fastighetskostnader, ex. omläggning av tak, byte av värmesystem, dränering av grund mm. Underlag för kostnad på utfört arbete skall bifogas.

ÖVRIGA KOSTNADER FÖR PRÖVNING AV ÖKAT FÖRBEHÅLLSBELOPP

God man/förvaltare arvode fastställt av överförmyndare (belopp/mån):
Hemmavarande barn, ange födelseår:
Individuell prövning av övriga kostnader Bifoga underlag

Glöm inte skriva under blanketten!



Annan mottagare av avgiftsbeslut och faktura

Förnamn	Efternamn	
Telefon	Mobil	
Gatuadress		
Postnummer och ort		
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan

Underskrift

När du eller anhörig/god man skriver under Inkomstförfrågan försäkrar du att de uppgifter du lämnat är riktiga och att du inte utelämnat något.

Datum: _____

Namn: _____

Namnförtydligande: _____

Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Personuppgifterna i denna handling behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Syftet med behandlingen är för att kunna göra en beräkning av din/er inkomst och kunna fatta ett avgiftsbeslut. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Informationen lagras och bearbetas för att kunna utföra de tjänster och skyldigheter vi har gentemot dig. Dina uppgifter kommer att sparas så länge kommunen har behov av att handlägga ditt ärende. Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller så dina uppgifter hanteras enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighetssekretesslagen och Arkivlagen. Personuppgiftsansvarig är vård- och omsorgsnämnden, Partille kommun. För kontaktuppgifter och ytterligare information, vänligen se www.partille.se/gdpr

Denna blankett skickas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen

Avgiftshandläggare

Partille Kommun

433 82 Partille

mail: avgiftshandlaggningVoF@partille.se